



# **Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Unidad de Posgrado**

## **“Manejo de la disfuncion del trabajo de parto en fase activa con dextrosa al 33% en pacientes primiparas atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del HONADOMANI – San Bartolome de julio 2012 a agosto 2013”**

### **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Ginecología y Obstetricia

### **AUTOR**

**Rocío Guadalupe RODRÍGUEZ QUIROZ**

Lima, Perú

2013

## RESUMEN

**OBJETIVOS:** Determinar si la aplicación de Dextrosa al 33% es útil en el manejo de pacientes primíparas con disfunción en fase activa del trabajo de parto atendido en el servicio de Gineco-obstetricia del HONADOMANI-SAN BARTOLOME de Julio 2012 a Agosto 2013.

**METODOLOGÍA:** Estudio de tipo Observacional, analítico - comparativo, prospectivo, transversal. Se trabajó con la población de pacientes que se atendieron en los servicios de obstetricia del HONADOMANI-SAN BARTOLOME durante los años Julio 2012 a Agosto 2013, la muestra estuvo dividida en dos grupos ambos: el grupo de pacientes con aplicación de Dextrosa 33% conformado por 73 pacientes (Grupo intervención) y el grupo de pacientes sin aplicación de Dextrosa 33%: conformado por 145 pacientes (Grupo Comparativo). Se estimaron las frecuencias absolutas y relativas de las variables de cualitativas y medidas de tendencia central y de dispersión de las cuantitativas. Se utilizó para el análisis bivariado la prueba Chi cuadrado para las variables cualitativas y t-Student para las variables cuantitativas. Toda interpretación estadística se realizó con un nivel de significancia del 95%.

**RESULTADOS:** El perfil sociodemográfico de las pacientes son de edad materna promedio de  $24.3 \pm 5.9$  años siendo los rangos con mayor predominio de edad entre 19 a 35 años (79.5%). Al respecto de la corrección de la primera disfunción del trabajo de parto en la 4 primeras horas: se observan porcentajes estadísticamente similares en la 1era ( $p=0.532$ ), 2da ( $p=0.187$ ), 3era ( $p=0.726$ ) y 4ta ( $p=0.465$ ) horas de corrección de la disfunción. El tiempo de ayuno se correlaciona con el uso o no de Dextrosa al 33%, observándose cierta significancia entre las frecuencias relativas ( $p=0.056$ ). Para el uso de oxitocina, el 82.2% de las pacientes del grupo con uso de Dextrosa y el 84.1% de las pacientes sin uso de Dextrosa en algún momento usaron oxitocina, observándose que no existe relación entre el tiempo de uso de oxitocina y el grupo de estudio ( $p=0.715$ ). Con respecto a la vía final del parto: El 24.7% de las pacientes con suministro de Dextrosa 33% finalizan el parto por cesárea porcentaje menor comparado con el 35.9% de las pacientes sin suministro, de Dextrosa 33%, existiendo relación entre la vía del parto y el grupo de estudio ( $p=0.024$ ). La duración de la fase activa promedio en el grupo de pacientes con suministro de Dextrosa es  $6.05 \pm 2.36$  horas similar a la duración de la fase activa promedio en el grupo de pacientes sin uso de Dextrosa  $6.35 \pm 5.11$  horas. La duración del expulsivo promedio en el grupo de intervención es menor  $0.41 \pm 0.42$  horas comparado con la duración del expulsivo en el grupo comparativo  $0.66 \pm 1.86$  horas ( $p=0.344$ ).

**CONCLUSIONES:** La corrección de la disfunción en fase activa del trabajo de parto evaluado en las primeras 4 horas es similar en los grupos con aplicación de Dextrosa al 33% y sin aplicación de Dextrosa al 33% sin embargo, reduce de manera significativa el porcentaje de cesáreas ( $p=0.024$ ). Existe cierta relación entre el tiempo de ayuno y el uso o no de Dextrosa ( $p=0.056$ )

**PALABRAS CLAVES:** Dextrosa al 33%, disfunción del trabajo de parto, fase activa

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** To determine whether the application of Dextrose 33% is useful in the management of patients primiparous with dysfunction active of phase of labor treated at the Gynecology and Obstetrics Service of HONADOMANI-SAN BARTOLOME from July 2012 to August 2013.

**METHODOLOGY:** Observational study type, analytical-comparative, prospective, cross. We worked with the population of patients seen in obstetric services attending the HONADOMANI-SAN BARTOLOME during the period July 2012 to August 2013, the sample was divided into two groups both labor dysfunction: group patients with 33% Dextrose application formed by 73 patients (Group intervention) and the group of patients without the application of 33% Dextrose: formed by 145 (Comparative group). For qualitative variables were estimated absolute and relative frequencies, and for quantitative were estimated measures of central tendency and dispersion. For bivariate analysis was used Chi-square test. All statistical interpretation was performed with a significance level of 95%.

**RESULTS:** The sociodemographic profile of the patients are of average maternal age of  $24.3 \pm 5.9$  years being with the highest predominant of age between 19-35 years (79.5%). Respect in the correction of the first labor dysfunction in first 4 hours: Percentages statistically similar are observed in the 1<sup>st</sup> ( $p=0.532$ ), 2<sup>nd</sup> ( $p=0.187$ ), 3<sup>rd</sup> ( $p=0.726$ ) and 4<sup>th</sup> ( $p=0.465$ ) hours dysfunction correction. The fasting time is correlated with the use or not of Dextrose 33%, with some significance between the relative frequencies ( $p = 0.056$ ). For the use of oxytocin, 82.2% of patients in the group use Dextrose and 84.1% of patients without the use of Dextrose used of oxytocin in any moment, so that there is no relationship between the time of use of oxytocin and the study group ( $p=0.715$ ). With regards to the approach end of labor: The 24.7% of patients with providing 33% dextrose terminating the delivery in cesarean lower percentage compared to 35.9% of patients without 33% dextrose existing relationship between route of delivery and the study group ( $p=0.024$ ). The duration of the active phase on average in patient of group with providing Dextrose is  $6.05 \pm 2.36$  hours similar to the duration of the active phase average in the group of patients without the use of Dextrose ( $6.35 \pm 5.11$  hours). The average length of expulsion in the intervention group is less ( $0.41 \pm 0.42$ ) hours compared to the length of expulsion in the comparison group  $0.66 \pm 1.86$  hours ( $p=0.344$ ).

**CONCLUSIONS:** The correction of the dysfunction in active phase of labor evaluated in the following 4 hours is similar in the group application with 33% Dextrose and without application of Dextrose 33%, however significantly reduces the percentage of caesarean sections ( $p=0.024$ ). There is some relationship between time of fasting and the use or not of Dextrose ( $p=0.056$ ).

**KEYWORDS:** Dextrose 33%, labor dysfunction, active phase.